

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



- HMR LT
 HSCO PDI
 IUSMM SLSM
 CPMCS



OP00029

N° Dossier : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Nom, Prénom : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

NAM : _____

Expiration : _____

**OIP-CEMTL-00029 - SUSPICION DE FIBRILLATION AURICULAIRE DE NOVO DE PLUS DE 48 H
ACCUEIL CLINIQUE**

Poids _____ Kg Taille _____ cm Allergie(s) : _____ Intolérance(s) : _____

BILAN SANGUIN (À réaliser dans un délai maximum de 72 heures)

HÉMATOLOGIE

- FSC
- INR-PTT

BIOCHIMIE

- Électrolytes
- Créatinine
- Urée
- Hba1C
- AST-ALT
- TSH
- B-HCG (si femme en âge de procréer)

ÉPREUVES DIAGNOSTIQUES

- ECG (À réaliser dans un délai maximum de 72 heures)
- Rayon-X pulmonaire (À réaliser dans un délai maximum de 72 heures)
- Échographie cardiaque (À réaliser dans un délai maximum de 28 jours)

CONSULTATION EN CARDIOLOGIE (À réaliser dans un délai maximum de 28 jours)

(même si échographie cardiaque à venir)

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

Signature du médecin/prescripteur

permis

Date

Heure